

CENTRE INTÉGRÉ DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE LAVAL

Hémodialyse nocturne à domicile

Août 2012

Mise à jour : janvier 2019

Les reins

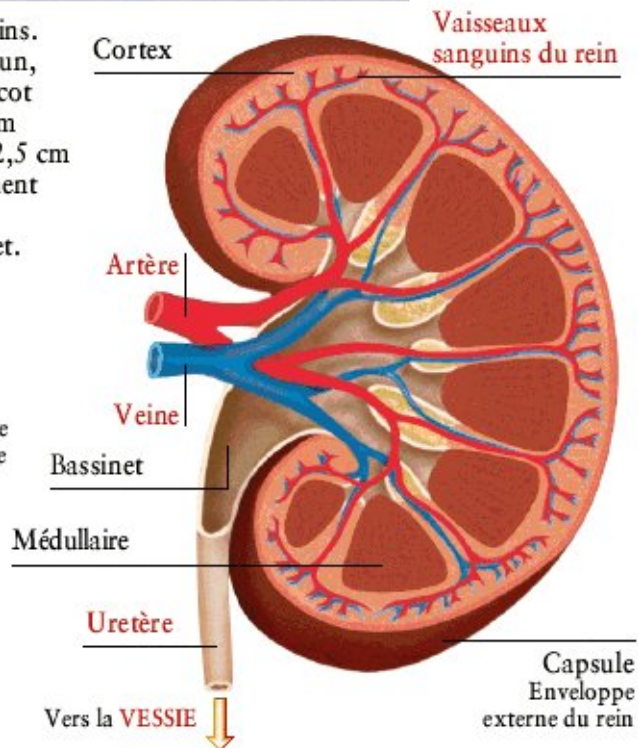
ANATOMIE DU REIN

NOUS AVONS deux reins. De couleur rouge-brun, ils ont la forme d'un haricot et mesurent environ 10 cm de long, 5cm de large et 2,5 cm d'épaisseur. Ils comprennent trois parties : le cortex, la médullaire et le bassinet.

Cortex
Contient des pelotons de vaisseaux filtrant le sang

Médullaire
Contient des millions de petits tubes produisant l'urine

Bassinets
En forme de tunnel, il récupère et canalise l'urine



Les fonctions des reins :

1. Ils régulent la quantité de l'eau dans l'organisme.
2. Ils éliminent les déchets.
3. Ils équilibrent les électrolytes et les minéraux.
4. Ils produisent des hormones.

Les reins sont comme des filtres qui éliminent l'excès des liquides et des déchets contenus dans le sang. Ceux-ci sont recueillis dans la vessie puis éliminés dans l'urine.

L'**urée** est un déchet produit par la dégradation des protéines provenant de certains aliments comme la viande.

La **créatinine** est un déchet du métabolisme musculaire.

Les **électrolytes** comme le sodium et le potassium sont présents dans de nombreux aliments et doivent être maintenus à des taux spécifiques pour que l'organisme fonctionne normalement.

Le **calcium** et le **phosphore** sont des minéraux indispensables pour la santé des os.

Or les reins aident à maintenir l'équilibre de ces substances. Les reins sécrètent également l'**érythropoïétine** pour la production des globules rouges, de la vitamine D et des hormones qui régulent certaines fonctions de l'organisme comme la tension artérielle.

L'insuffisance rénale

Les causes :

Le diabète

Les 2/3 des insuffisants rénaux sont diabétiques. On croit qu'un excès de sucre provoque le rétrécissement des vaisseaux sanguins qui alimentent les reins. Au fil du temps, cela peut causer des lésions aux tissus et, par conséquent, entraîner la formation de tissu cicatriciel dans les reins.

L'hypertension

Elle peut endommager les vaisseaux sanguins et les tissus des reins.

La polykystose rénale

Il s'agit d'une maladie héréditaire qui se caractérise par la formation d'une multitude de kystes dans les reins. Au fur et à la mesure de leur développement, ces kystes endommagent les tissus rénaux. Comme les kystes se développent lentement, l'insuffisance rénale ne se manifeste que dans la quarantaine ou la cinquantaine.

Certains médicaments

Certains médicaments sont toxiques pour les reins. S'ils sont pris sur une longue période, ils peuvent endommager ceux-ci.

Les troubles du système immunitaire

L'organisme produit des anticorps qui attaquent ses propres cellules et tissus. La glomérulonéphrite est un exemple de troubles immunitaires.

L'insuffisance rénale arrive de façon graduelle ; au début, il n'y a pas de symptômes. Lorsque la détérioration des reins est grave et irréversible, les symptômes surviennent.

Lorsque les reins ne fonctionnent plus, il y a **urémie**. Les signes apparaissent lorsque les reins ont perdu de 80 à 85 % de leur fonction rénale.

Les symptômes de l'urémie :

1. Nausées et vomissements
2. Perte d'appétit
3. Démangeaisons
4. Somnolence et confusion
5. Peau de couleur jaunâtre ou brunâtre
6. Fatigue
7. Syndrome des jambes sans repos
8. Mauvais goût dans la bouche

Les déséquilibres liquidiens, électrolytiques et hormonaux :

1. Œdème et essoufflement

L'incapacité des reins à évacuer les liquides provoque l'enflure des tissus et l'essoufflement. L'œdème se situe surtout aux pieds, aux chevilles et autour des yeux.

2. Hypertension

La rétention des sels et des minéraux contribue à élever la tension artérielle. Une hormone appelée **rénine** produite par les reins sains aide à réguler la tension artérielle. Les reins malades produisent trop de rénine, ce qui contribue à élever la tension.

3. Potassium trop élevé

Le potassium est un électrolyte qui agit sur le rythme cardiaque et la fonction musculaire. Trop de potassium peut causer l'irrégularité du rythme cardiaque et un affaiblissement de la force musculaire. Des taux extrêmement élevés de potassium peuvent provoquer l'arrêt cardiaque.

4. Excès d'acide dans le sang

Les reins ont également pour fonctions de réguler l'acide du sang en évacuant l'hydrogène et en conservant le bicarbonate.

5. Maladie osseuse

Les reins régulent les concentrations de calcium, de phosphore, de la parathormone (PTH) et de la vitamine D dans le sang. Ces substances sont essentielles pour la santé des os. Un déséquilibre entraîne l'ostéodystrophie rénale, maladie des os caractérisée par des douleurs osseuses, des fractures spontanées et plus tard par l'immobilité.

6. Démangeaisons

Les concentrations excessives de calcium, de phosphore et de déchets, notamment l'urée, causent des démangeaisons.

7. Évacuation des déchets

Une autre fonction des reins consiste à évacuer les résidus du métabolisme. Cela comprend l'excrétion de l'urée et de la créatinine. La rétention des déchets dans l'organisme provoque des symptômes d'urémie.

Les petits trous (pores) de la membrane permettent de séparer les déchets du sang en laissant passer les déchets et en retenant les molécules plus volumineuses comme les cellules sanguines et les protéines.

8. Anémie

Les reins sécrètent une hormone, l'érythropoïétine, qui stimule la production des globules rouges par la moelle osseuse. Les globules rouges transportent l'oxygène dans le corps. Dans l'insuffisance rénale, l'érythropoïétine (EPO) diminue, ce qui engendre une anémie. L'anémie se traduit par la pâleur et la fatigue.

L'hémodialyse nocturne

Les avantages :

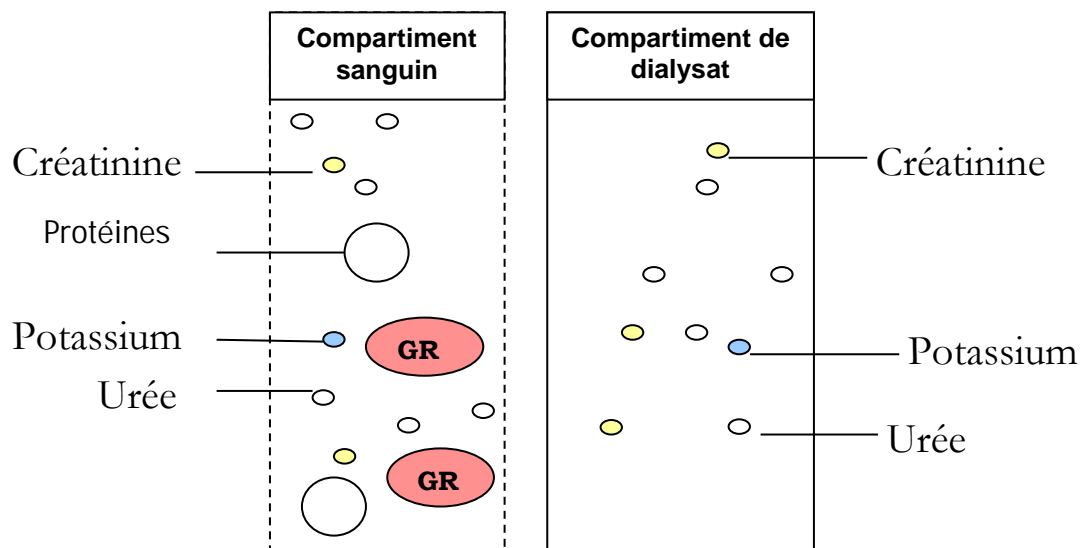
1. Cela équivaut plus au fonctionnement normal des reins, car le traitement a lieu sur des périodes plus longues et plus fréquentes.
2. Possibilité d'effectuer seul la dialyse.
3. Peu ou pas de restriction liquidienne.
4. Diète moins sévère.
5. Meilleur contrôle de la tension artérielle.
6. Augmentation de l'appétit.
7. Moins de médicaments à prendre.
8. Énergie accrue.
9. Capacité de penser clairement et rapidement.
10. Meilleure capacité de concentration.
11. Meilleure qualité de sommeil.
12. Diminution de l'apnée du sommeil.
13. Amélioration de la couleur de la peau.
14. Désir sexuel augmenté.
15. Peu ou pas de récupération après la dialyse.
16. Libre de vaquer à d'autres occupations durant le jour.

Les inconvénients :

L'accès au sang se fait 2 fois plus souvent, ce qui augmente le nombre de piqûres et le risque potentiel d'infections. D'où l'importance de bien se laver les mains ainsi que les sites de ponctions

La fonction du dialyseur

Les petits trous (pores) de la membrane permettent de séparer les déchets du sang en laissant passer les déchets et en retenant les molécules plus volumineuses comme les cellules sanguines et les protéines.



Les médicaments

Si votre médecin de famille ou votre dentiste vous prescrit un nouveau médicament, des vitamines ou des produits naturels en vente libre, il est important d'en aviser votre néphrologue puisque certains médicaments peuvent interagir entre eux.

Chélateurs de phosphore :

Les reins éliminent le phosphore. L'insuffisance rénale cause une accumulation de phosphore dans le sang. Le phosphore en excès se lie au calcium contenu dans le sang, ce qui a comme conséquence de diminuer le taux de calcium.

Une hormone nommée **parathormone (PTH)** stimule l'extraction du calcium des os afin d'augmenter les taux de calcium dans le sang. Lorsqu'une quantité excessive de calcium est extraite, les os se fragilisent et se brisent facilement. Les chélateurs de phosphore contiennent du calcium et se lient au phosphore contenu dans les aliments afin qu'il ne soit pas absorbé dans votre sang. Un taux de phosphore trop élevé peut aussi provoquer des démangeaisons..

Il est important de prendre les chélateurs de phosphore en mangeant.

Vitamine D :

Les reins jouent un rôle important dans la production de la vitamine D; celle-ci aide à absorber le calcium provenant des aliments.

La vitamine D aide aussi à maintenir un taux normal de parathormone (PTH). Lorsqu'il y a insuffisance rénale, la production de vitamine D est réduite, le taux de calcium diminue et le taux de parathormone s'élève. Pour corriger la situation, le calcium est extrait des os, ce qui entraîne l'affaiblissement des os, des douleurs osseuses et des fractures. La vitamine D est administrée pour augmenter l'absorption du calcium et abaisser le taux de parathormone.

L'érythropoïétine :

L'hormone érythropoïétine stimule la moelle osseuse pour qu'elle produise des globules rouges. Ces hormones sont utilisées pour traiter l'anémie.

Le fer :

Le fer est nécessaire pour produire les globules rouges. Si votre taux de fer sanguin est trop bas, du fer par voie orale ou intraveineuse peut vous être prescrit. Les comprimés doivent être pris l'estomac vide au coucher et peuvent colorer vos selles noires.

Les laxatifs et émoullients fécaux :

Les chélateurs de phosphore et les comprimés de fer peuvent entraîner la constipation. Les laxatifs et les émoullients aident à la prévenir.

Les antihypertenseurs :

Une hypertension artérielle non traitée peut augmenter le risque de maladies cardiovasculaires et d'accidents vasculaires cérébraux d'où l'importance de bien prendre vos médicaments.

Les anticoagulants :

L'effet de l'héparine dure de 4 à 6 heures après la dialyse, donc votre sang coagulera moins vite. L'aspirine peut également être prescrite pour empêcher la coagulation de votre accès. Avisez votre dentiste ou tout autre médecin si vous prenez ce médicament.

Les hypolipidémians :

L'insuffisance rénale, la maladie cardiovasculaire et le diabète sont des facteurs de risque pour l'obtention d'un taux élevé de cholestérol. Les hypolipidémians sont des médicaments sont utilisés pour réduire le taux de cholestérol dans le sang.

Le kayexalate :

Le kayexalate est un médicament utilisé occasionnellement pour réduire le taux élevé le potassium dans le sang.

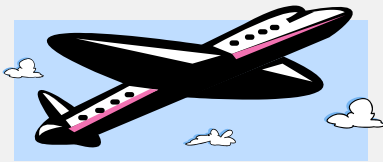


Lorsque vous devez recevoir des soins dentaires, vous pouvez avoir besoin d'un antibiotique à titre préventif. Aviser votre néphrologue avant d'aller chez le dentiste.

En hémodialyse nocturne, les médicaments seront diminués graduellement. Les restrictions alimentaires et liquidiennes seront beaucoup moins rigides.

Si l'hémodialyse nocturne à domicile est arrêtée pour cause de maladie ou de vacances, des médicaments devront être repris ainsi que la restriction liquidienne et la diète.

**Il est très
important
d'aviser votre
néphrologue si
vous songez à
prendre des
vacances.**



La diète

Les protéines : les protéines fabriquent, entretiennent et réparent les tissus. Les calories proviennent des aliments et sont nécessaires pour répondre au besoin énergétique du corps.

Le potassium : le potassium est important pour l'équilibre liquidien pour la fonction musculaire, la transmission nerveuse et pour le métabolisme des protéines. Dans l'insuffisance rénale., un excès peut entraîner une faiblesse musculaire et de graves irrégularités dans le rythme cardiaque.

Les fruits et légumes sont des sources de potassium.

Le phosphore : le phosphore est un minéral qui se trouve dans les os et les dents et il est nécessaire pour la croissance. Un excès de phosphore dans le sang peut causer une perte de calcium dans les os et des démangeaisons.

Les produits laitiers et la viande sont des sources de phosphore.

Le sodium : le sodium est essentiel pour la régularité de l'eau, la transmission nerveuse et la fonction musculaire. Si votre sang contient trop de sodium, vous aurez soif et boirez trop de liquide, ce qui peut causer de l'enflure et augmenter la tension artérielle.

Le sel de table et les aliments transformés sont des sources de sodium.

Le liquide : le liquide est nécessaire pour l'activité cellulaire et pour maintenir la température du corps. Une trop grande quantité de liquide entraîne une enflure, une hypertension artérielle et un essoufflement.

L'eau, le jus, le lait, les boissons gazeuses, les aliments qui sont liquides à température ambiante tels que la gelatine, crème glacée, sorbet, glace, sucettes glacées, les soupes, les pommes de terre en purée ainsi que l'eau pour la prise de médicament sont des sources de liquide.



La commande des fournitures

1. La première commande sera faite par l'infirmière. Ensuite, les commandes sont faites tous les mois par le patient après avoir vérifié l'inventaire.
2. S'assurer d'avoir une réserve de fournitures pour couvrir une période d'une à deux semaines.
3. Entreposer les fournitures à l'écart des rayons de soleil et à une température constante entre 5 °C et 35 °C.
4. Toujours utiliser les fournitures les plus anciennes en premier.
5. Vérifier les quantités reçues ainsi que le bon état de vos fournitures (dates expiration).

Livraison des fournitures :

Lors de la livraison des fournitures, une date et une heure de livraison seront convenues avec vous.

Vous devez être présent à votre domicile lorsque vos fournitures de dialyse vous seront livrées.

Dans l'impossibilité d'être à votre domicile au moment de la livraison, vous devez en aviser la compagnie de livraison de 24 à 48 heures avant la date prévue. Advenant le cas où il n'y aurait personne au domicile à la date prévue, la deuxième livraison vous sera chargée.

Échantillon d'eau :

Un échantillon d'eau doit être fait une fois par mois, après la désinfection intégrale. Il doit être fait le lundi, mardi et mercredi, en avant-midi.

Lorsque l'échantillonnage est terminé, veuillez le déposer au réfrigérateur dans un contenant jusqu'à l'arrivée du service de livraison Dicom.

Le retour à la maison

Avant votre retour à la maison, une liste d'analyses sanguines vous sera remise et la date de votre prochain rendez-vous médical sera planifiée.

Les deux premières semaines, vous rencontrerez votre médecin à chaque semaine. Par la suite, la rencontre sera planifiée aux 4 ou 6 semaines, si votre état de santé est stable.

Lors de vos rendez-vous à la clinique de dialyse, vous devez apporter

- le journal de vos traitements;
- les relevés des entretiens;
- Le contenant jaune rempli d'objets pointus et tranchants (bien scellés avant votre départ pour la mise aux rebuts).

Pour les prises de sang, il est possible d'aller :

- Au CLSC le plus près de chez-vous.
- Au centre de prélèvements de l'hôpital situé près de chez vous.
- Vous avez aussi la possibilité d'aller au centre de prélèvement au Centre de services ambulatoires de Laval, au sous-sol, dont les heures d'ouverture sont : 7 h 15 à 10 h 15.
- Consultez le site Internet du CISSS de Laval au www.lavalensante.com, section Coordonnées, pour vérifier l'horaire et les coordonnées des centres de prélèvements à Laval.

S'il y avait un changement de votre état de santé :

- Le médecin peut demander que les hémodialyses soient faites à l'hôpital temporairement jusqu'à stabilité de votre état de santé.

Il est aussi possible que le traitement se fasse à l'hôpital pour vérifier le Transonic tous les 2, 4 ou 6 mois selon le médecin.

Même si vos traitements d'hémodialyse nocturne sont faits à la maison, vous demeurez en tout temps sous la responsabilité de l'équipe de l'hémodialyse.

Les complications liées à l'accès veineux central

Un cathéter de silicone est inséré dans une grande veine du cou pour permettre l'accès du sang.

Complications possibles :

- thrombose
- infection
- retrait accidentel

La thrombose :

Puisque le sang ne circule pas constamment dans le cathéter, des caillots peuvent se former. Certains indices peuvent nous indiquer qu'une formation de thrombus est en cours :

- si l'héparine est difficile à retirer ;
- s'il y a alarmes fréquentes de l'appareil.
- s'il y a obligation de diminuer le débit de la pompe à sang. (« 250 mL/min)

Si vous vivez ces situations, vous devez le signaler aux infirmières de la dialyse et au médecin lors de vos rendez-vous.

L'infection :

Il y a deux types d'infections :

- Infection du site d'émergence, les symptômes sont :
 - température;
 - rougeur de la peau;
 - chaleur;
 - écoulement de pus;
 - douleur ou sensibilité au site du cathéter.

- Infection du sang, les symptômes sont :
 - température;
 - frissons;
 - indisposition générale;
 - pseudo-grippaux.

Ces deux types d'infections sont graves et doivent être traitées immédiatement.

L'omission de signaler un de ces symptômes peut causer des complications graves entraînant l'hospitalisation et même la mort.

Si vous constatez un de ces signes, VOUS DEVEZ VOUS PRÉSENTER À L'URGENCE (si la nuit) ou CONTACTER LE PLUS TÔT POSSIBLE L'INFIRMIÈRE DE DIALYSE.

Le retrait accidentel :

Le cathéter est retenu par un manchon placé sous la peau. Il peut arriver que le cathéter sorte accidentellement du site d'émergence (très rare). S'il ne sort qu'en partie, n'essayez pas de le réinsérer. S'il sort complètement, recouvrez le site d'un pansement et appelez l'équipe de soins.

Soins à apporter au cathéter veineux

- Inspecter le pansement tous les jours pour s'assurer qu'il tient bien en place et qu'il ne soit pas déchiré.
- Examiner le site d'émergence du cathéter tous les jours pour déceler les signes de rougeur, de sensibilité, de saignement ou d'écoulement.
- Signaler toute rougeur, tout écoulement ou toute fièvre.

À éviter à tout prix :

Mouiller le cathéter

Utiliser des ciseaux à proximité du cathéter.

Souffler sur la peau pour faire sécher une solution.

Complications liées à la fistule artérioveineuse ou synthétique

Complications possibles : - thrombose;
- infection;
- saignement.

Thrombose :

Vous devriez sentir un bourdonnement appelé « *THRILL* » dans la fistule ; cela indique une bonne circulation sanguine dans la fistule. Si vous ne le sentez pas, il est possible que l'accès soit coagulé, avisez immédiatement l'équipe de soins.

L'infection :

Il y a deux types d'infections :

- Infection du site d'émergence, les symptômes sont :
 - température élevée
 - rougeur de la peau;
 - chaleur;
 - écoulement de pus;
 - douleur ou sensibilité au site de la fistule.

- Infection du sang, les symptômes sont :
 - température élevée;
 - frissons;
 - indisposition générale;
 - pseudo-grippaux.

Ne piquez jamais une fistule si la peau est enflée ou infectée. Aussi, vérifiez toujours la présence du « *thrill* ». Les infections peuvent causer l'obstruction prématurée de la fistule.

Saignement :

En cas de saignement actif de la fistule, appliquez une pression avec une compresse propre jusqu'à l'arrêt du saignement. Si le saignement continue, appelez l'infirmière de dialyse. Mentionnez à l'infirmière au moment de votre appel si vous prenez des anticoagulants.

Ne piquez jamais une fistule qui est gravement contusionnée (ecchymose et/ou induration).

Votre vie tient à l'accès au sang pour votre dialyse. Il est important que votre accès soit toujours propre, sans signe d'infection. Vous aurez peut-être besoin de prendre des antibiotiques avant une visite chez le dentiste pour empêcher toute infection de passer dans le sang.

Le signalement immédiat de tout signe de complication est essentiel pour le traitement rapide des problèmes d'accès.

En résumé, il faut :

- Signaler toute rougeur, toute enflure, écoulement ou fièvre.
- Vérifier la présence du « *thrill* ».
- Appliquer une pression en cas de saignement.
- Aviser l'équipe de soins si vous avez un rendez-vous chez le dentiste ou au cas où vous devriez prendre des antibiotiques.

Signaler tout ralentissement du débit sanguin ou les changements de pression pendant la dialyse.

A éviter :

Prendre la tension artérielle sur le bras de la fistule.

Faire des prélèvements ou des injections intraveineuses dans la fistule.

Dormir sur le bras de la fistule ou le garder plié trop longtemps.

Soulever des poids trop lourds avec le bras de la fistule.

Gratter la croûte sur les sites de piquage.

Porter des vêtements à manches étroites ou des bracelets trop serrés au bras de la fistule.

La température du corps

La température normale :

Méthode de mesure	Valeurs NORMALES °C	Valeurs NORMALES °F
Rectale (rectum)	36,6 °C à 38 °C	97,9 °F à 100,4 °F
Auriculaire (oreille)	35,8 °C à 38 °C	96,4 °F à 100,4 °F
Buccale (bouche)	35,5 °C à 37,5 °C	95,9 °F à 99,5 °F
Axillaire (aisselle)	34,7 °C à 37,3 °C	94,5 °F à 99,1 °F

Si la température est plus élevée que la normale :

Si vous faites de la température, cela peut-être un signe d'infection. Vous devriez aviser l'unité de dialyse si votre température est supérieure ou égale à 38 °C ou si vous ressentez une indisposition générale ou des frissons.

INFECTION SITE D'ACCÈS	INFECTION SANG
T° > 38 °C	T° > 38 °C
Enflure	Frissons
Rougeur	Tremblements
Chaleur	Symptômes pseudo-grippaux
Pus ou écoulement	Indisposition générale

Les causes peuvent être :

1. Technique incorrecte de :
 - Nettoyage de la fistule avant le piquage
 - Ouverture du cathéter
 - Raccordement des tubulures
2. Les plaies aux pieds des patients diabétiques sont considérées comme une porte d'entrée pour les bactéries aux gripes, aux pneumonies.
3. Morsures des tubulures par des chiens ou chats
4. Gripes et pneumonies

Actions immédiates si symptômes durant la dialyse :

1. Se transfuser.
2. Prendre sa tension artérielle et sa température.
3. Se présenter à l'urgence si la nuit.
4. Aviser l'infirmière de la dialyse

Les mesures préventives :

Utiliser la bonne technique de nettoyage et d'ouverture de l'accès vasculaire et de raccords des tubulures.

Éclatement des globules rouges

Signes et symptômes :

1. Mal de dos
2. Essoufflement
3. Douleurs à la poitrine
4. Bleuissement des lèvres et des ongles
5. Mal de tête
6. Confusion
7. Vomissement
8. Arrêt cardiaque
9. Sang rouge, clair, transparent comme du vin.

Causes :

1. Présence de contaminants dans le dialysat.
2. Défaut de composition du dialysat, conductivité, PH au taux bicarbonate incorrect.

Actions :

Arrêter la dialyse sans retransfuser.

Se rendre à l'urgence le plus tôt possible, faire 911.

Conserver le circuit ayant servi pour le traitement.

Mesures préventives :

1. Vérifier l'absence de chlore résiduel et l'absence de peroxyde.
2. Toujours utiliser un appareil de traitement d'eau en bon état.
3. Utiliser les bons concentrés (acide, bicarbonate).

Les bilans sanguins

Formule sanguine complète (FSC):

Comprend la numération des globules rouges et des globules blancs. La valeur cible pour les globules rouges est de 100 à 110 g/c ou plus. Les globules blancs combattent les infections. Si leur nombre augmente, cela indique peut-être une infection.

Fer :

Le fer est requis pour la production de globules rouges. Les analyses comprennent la saturation transferrine et la ferritine.

Si la saturation transferrine est < 100 g/L, cela signifie que vous manquez de fer.

Électrolytes :

Cette analyse sert à mesurer le sodium et le potassium.

Le sodium devrait se situer entre 133 et 145 mEq/L.

Le potassium devrait se situer entre 3,5 et 5,5 mEq/L.

Des taux supérieurs à 5,5 mEq/L sont considérés comme dangereusement élevés. Un taux trop élevé de potassium peut causer un rythme cardiaque irrégulier et même un arrêt cardiaque dans les cas plus graves.

Urée et créatinine :

L'urée et la créatinine sont des déchets du métabolisme.

Les taux d'urée et de créatinine varient selon votre masse corporelle, votre sucre et la qualité de votre dialyse.

En hémodialyse nocturne, vos valeurs seront plus près de la normale. Des augmentations inexplicables de l'urée et de la créatinine indiquent généralement que votre dialyse est insuffisante.

Valeurs d'urée : 8 à 15 mmol/L

Valeurs de créatinine : 300 à 600 mmol/L

L'albumine :

L'albumine est un indicateur de votre état nutritionnel. Si l'albumine est inférieure à 40 g/L, vous devez modifier votre alimentation.

Calcium :

Un taux de calcium trop élevé ou trop bas provoque des problèmes au niveau des os, des nerfs et des muscles.

Si vous prenez des chélateurs de phosphore ou de la vitamine D, votre taux de calcium peut être trop élevé. Les doses seront réajustées par votre néphrologue.

Près de la moitié du calcium contenu dans le sang est lié à des protéines. L'autre moitié, appelée « calcium ionisé » correspond au calcium qui est disponible pour une utilisation pour le corps.

Calcium total : 2,15 à 2,65 mmol/L

Calcium ionisé : 1,10 à 1,35 mmol/L

Phosphore :

Le taux de phosphore est analysé dans le but de déterminer l'efficacité des chélateurs de phosphore et de la diète.

Un taux trop élevé peut causer des problèmes aux os et des démangeaisons.

Valeurs cibles : 0,8 à 1,4 mmol/L

KTV :

Le KTV est une mesure de l'efficacité (ou de l'équation) de la dialyse.

Il est calculé à partir des valeurs de l'urée obtenues au début et à la fin du traitement.

L'efficacité de la dialyse est déterminée par la clairance de l'urée par le dialyseur (K), la durée de la dialyse (T) et votre masse corporelle au volume liquidien (V).

Il n'y a aucune valeur cible pour l'hémodialyse nocturne, mais on sait que le KTV se normalise.

Une publication de :
Direction des soins infirmiers
Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval
1755, boul. René-Laennec
Laval (Québec) H7M 3L9
Téléphone : 450 668-1010
Site Web : www.lavalensante.com

Rédaction

Francine Vaudry, inf.

Révision linguistique

Josée Provost, agente d'information, service des communications

Diffusion

Ce document a été édité en quantité limitée

© Centre intégré de santé et de services sociaux de Laval, 2019.

Dépôt légal – 2019

Bibliothèque et Archives nationales du Québec, 2019

Bibliothèque et Archives Canada, 2019

ISBN-978-2-550-83263-8 (version imprimée)

ISBN-978-2-550-83264-5 (version PDF)

**Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Laval**

Québec 